TAMIL NADU LEGISLATURE LIBRARY
31 JUL 1973
MADRAS

தமிழ் நாடு சட்டப் பேரவை

புதன்கிழமை, 1973 மார்ச் 28.

சென்னை செயின்ட் ஜார்ஜ் கோட்டையிலுள்ள சட்டப் பேரவை மண்டபத்தில் காலை 9 மணி அளவில் மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் திரு. பெ. சீனிவாசன் அவர்கள் தலைமையில் பேரவை கூடியது.

1. வினாக்கள்—விடைகள்.

வெள்ளிக்குறியிட்ட வினாக்கள்.

இலவச கண் சிகிச்சை முகாம்கள்

* 539 வினா.—திரு. கா. வேழவேந்தன் : மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) 1972 ஜூன் திங்களில், தமிழ்நாடு முழுவதும் இலவச கண் சிகிச்சை முகாம்கள் துவங்கப்பட்டதா ?

(இ) ஆம் எனில், அதன் விவரங்கள் யாவை ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : (அ) & (இ) இதற்கான விவர அறிக்கை ஒன்று (*) அவை முன் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

THIRU K. T. K. THANGAMANI : There is a short notice question.

MR. DEPUTY SPEAKER :The concerned Minister is not present.

* 540 வினா.—திரு. என். கிட்டப்பா : மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினாவுக்குப் விடையளிப்பாரா —

கண்ணொளி வழங்கும் திட்டத்தின் கீழ் டிசம்பர் 1972 முடிய பயனடைந்தோர் எத்தனை பேர் ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : டிசம்பர் 1972 முடிய 1 42,269 பேர்கள் கண்ணொளி வழங்கும் திட்டத்தின் கீழ் பயனடைந்துள்ளார்கள்.

திரு. கா. வேழவேந்தன் : துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தக் கண்ணொளி வழங்கும் திட்டத்தின் மூலமாக இலட்சக்கணக்கான ஏழை எளிய மக்கள் பயன் பெற்று வருகிறார்கள். ஏற்கெனவே கண் சிகிச்சை முகாம்களில் அறுவை

---

* 273–276-ம் பக்கங்களில் இணைப்பு I ஆக அச்சிடப்பட்டுள்ளது.

சிகிச்சை பெற்றவர்களுக்குப் பெருவாரியானவர்களுக்கும் கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகின்றன. வெளியேயிருந்து அப்படிக் கண்ணாடி வாங்க முடியாமலிருக்கும் ஏழை எளியவர்களுக்கும் இந்த முகாம்களில் கண்ணாடிகள் கிடைப்பதற்கான வழிவகை செய்யப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: ஏறத்தாழ ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் உள்ள மருத்துவ மனையில் கண் சிகிச்சை நிபுணர்கள் உள்ளனர். சில வட்ட மருத்துவ மனைகளில் கண் சிகிச்சை செய்வதற்கென தனியாக நிபுணர்கள் யாரும் இல்லை. அப்படி ஒரு வட்டத்திலே உள்ளவர்களுக்கு இந்த சிகிச்சைக்குப் பின்னர் ஏதாவது தனிப்பட்ட முறையில் கஷ்டம் ஏற்படுமானால், கண்ணைப் பொறுத்த வரையில், அவர்கள் மாவட்ட மருத்துவ மனைக்குச் சென்று அந்த சிகிச்சையைப் பெற வேண்டும். ஆனால், கூடுமானவரையில், இந்தக் கண் சிகிச்சை நடைபெற்று ஆறு ஏழு நாட்கள் தங்க வைத்திருந்து அனுப்பும் காரணத்தால் இந்தச் சிகிச்சையினால் எந்தக் குறையும் ஏற்படுவதில்லை. வேறு விதமான குறைகள் ஏற்படுமானால் அவைபற்றி கவனிப்பதற்கு என்ன செய்வது என்று ஆலோசிக்கலாம்.

திரு. அ. இராசமாணிக்கம்: இதுபோன்ற திட்டங்கள் வேறு எந்த மாநிலத்திலாவது நடைபெறுகிறதா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: நம்முடைய மாநிலத்தில் நடைபெறுகிற முகாம்களைப்பற்றிதான் நான் பதில் சொல்ல முடியும். மற்ற மாநிலங்களில் வேறு எங்கும் இப்படி நடைபெறுவதாக நான் அறியவில்லை.

திரு. ஆர். பொன்னப்ப நாடார்: இந்தக் கண்ணாடி எங்கிருந்தாவது நன்கொடையாக வருகிறதா? முன்பு 'ஐ பாங்கு'-க்குக் கண்ணாடி டொனேஷனாக வந்து கொண்டிருந்தது. அந்த முறை இப்பொழுது இருக்கிறதா? இருந்தால் எவ்வளவு என்று தெரிவிப்பார்களா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: சில இடங்களில் ரோட்டரி சங்கத்தைச் சேர்ந்தவர்கள் அல்லது அரிமா சங்கத்தைச் சேர்ந்தவர்கள் தங்களுடைய ஆர்வத்தால் கண்ணாடிகள் வாங்கித்தர முன்வருகிறார்கள். ஆனால், பெரும்பாலான இடங்களில் அரசாங்கமே இந்த சிகிச்சை முகாம்களை நடத்தும் காரணத்தால் அரசாங்கத்தின் சார்பிலேயே வரவழைக்கப்பட்டு வழங்கப்படுகின்றன.

DR. H. V. HANDE: While generally this is a welcome scheme, may I know whether the Government is aware of the fact because up-to-date facilities are not available in the free camps, it is better and safer to see that this cataract becomes ripe and then operated as it is done in the hospitals also, even though

1973 மார்ச் 28]

there is a thery that is can be operated before it is ripe. Will the Government come forward with an assurance that no target is fixed and persons who are not eligible for the operation are not unnecessarily pressurised with this operation, so that the ultimate result will be successful for the public?

THE HON. THIRU K. ANBAZHAGAN: Sir, it seems the present camps are not visited by the Hon. Member DR. Hande. About 1,200 or 1,500 people come there for getting operated. But after checking about 60 to 70 per cent of them are refused to be operated and only about 25 or 30 per cent in certain camps and about 40 to 50 per cent of the people who come there after a preliminary check-up near their own native places in their own villages, are operated. People who are not having cataract in a riped condition are not at all operated.

திரு. சொ. காவேரிமணியம்: இந்தக் கண் சிகிச்சை முகாமில் பணிபுரிகின்ற அலுவலர்கள் எத்தனை பேர்கள் இருக்கிறார்கள்? இந்த முகாம்கள் மாவட்ட ரீதியாக ஒன்றியத்தின் மூலமாக நடத்தப்படுமா? இதனுடைய நன்மைகள் பேரூராட்சி வரைக்கும் நீடிக்கப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: தலைவர் அவர்களே இப்பொழுது நடை பெறுவதே ஒரு மிகப் பெரிய ஏற்பாடாகும். ஒவ்வொரு மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரும் அந்த மாவட்டத்தில் எந்த எந்தப் பகுதியில் இப்படி 400 பேர்கள், 500 பேர்களை ஒரு வாரம் தங்க வைப்பதற்கும் 1,800 முதல் 3,000 பேர்களுக்கு வேறு கண் சிகிச்சை வழங்குவதற்கும் வாய்ப்பு வசதி இருக்கிறதோ அதைப் பொறுத்து மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் தீர்மானித்து அந்த இடத்தில் உள்ள பேரூராட்சி மன்றத் தலைவர், ஒன்றியத் தலைவர் ஆகியோருடைய ஒத்துழைப் பையும் பெற்று இதனை நடத்துகிறார்கள். இப்போதே மாநிலம் முழுவதும் ஐந்து மண்டலங்களாகப் பிரிக்கப்பட்டு செயல்படுகிறது. இரண்டு மண்டலங் களுக்கு சென்னை அரசாங்கக் கண் மருத்துவ மனையினுடைய கண்காணிப் பாளர் டாக்டர் அப்ரஹாம் அவர்கள் பொறுப்பேற்றுக் கொண்டிருக்கிறார். மூன்று மாவட்டங்களுக்கும் மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியின் கண் மருத்துவப் பேராசிரியர் டாக்டர் வெங்கடசாமி அவர்கள் பொறுப்பேற்றுக் கொண்டிருக் கிறார்கள். இந்த ஐந்து மண்டலங்களில் பரவலாக இந்தக் கடமை நடை பெற்று வருகிறது.

திரு. நா. வீராசாமி: தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாட்டில் ஆறு லட்சம் பேர் கண் பார்வை இழந்திருக்கும் இந்த நேரத்தில் அவர்களுக்குப் பார்வை அளிக்கும் இந்த நல்ல திட்டத்தைக் கொண்டுவந்து நிறைவேற்றிக் கொள்

டிருக்கும்போது அதை ஏதோ கண்ணாடி வியாபாரிகளுக்கு உதவி செய்வதற்காக இந்த அரசாங்கம் இந்தத் திட்டத்தைக் கொண்டுவந்திருக்கிறது என்று மக்கள் மத்தியில் தவறான எண்ணத்தை உண்டாக்கக்கூடிய முறையில் பேசி வருகிறார்களே அப்படிப்பட்டவர்கள்மீது நடவடிக்கை எடுக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அவர்களேகூட இப்பொழுது அப்படிப் பேசுவதில்லை. அங்கத்தினர்கள்தான் அவர்கள் பேசுவதாகச் சொல்கிறார்கள். பல இடங்களில் போய் கண் சிகிச்சை பெற்றவர்களைப் பார்த்துவிட்டு வந்த யாரும் அப்படிக் குறை சொல்வதாக நான் அறியவில்லை.

திரு. க. உரொ. எட்மண்ட் : தலைவர் அவர்களே, சில தனியார் நிறுவனங்கள் கூட அப்பேர்ப்பட்ட கண் சிகிச்சை முகாம்களை நடத்திக்கொண்டு வருகிறார்கள். என்னுடைய தொகுதியில் உள்ள தாரங்கதாரா இரசாயனத் தொழிற்சாலையினர் திருச்செந்தூர் தலைமை மருத்துவ மனையில் இந்தக் கண் சிகிச்சை முகாமை நடத்தி வந்தார்கள். அப்பேர்ப்பட்டவர்களைப் பாராட்டுகின்ற வகையில் அரசாங்கம் ஏதாவது செய்கிறதா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தனியார்கள் நடத்துகிற முகாம்களானாலும் அரசாங்க மருத்துவர்கள்தான் அதற்கும் ஒத்துழைக்க வேண்டியிருக்கிறது. இப்பொழுது அரசாங்கம் நடத்துகிற இந்த முகாம்களுக்கும் தனிப்பட்ட நிறுவனங்களும் நன்கொடை வழங்கியிருக்கின்றன. ஆகவே, நன்கொடை வழங்கியும், ஒத்துழைத்தும், பணியாற்றியும் அல்லது தங்கள் நேரத்தைச் செலவிட்டும் யார் யார் ஒத்துழைத்தாலும் அவர்களுக்கெல்லாம் அரசாங்கம் நன்றி தெரிவித்துக்கொள்ளுகிறது. கண்ணொளி பெற்றுத் திரும்புகிற மக்களும் அதைவிட மிகப் பெரிய அளவு நன்றி செலுத்துகிறார்கள்.

திரு. எம். தேவராசன் : உதகையில் நடைபெற்ற கண் சிகிச்சை முகாமிற்கு டாக்டர் வெங்கடசாமி அவர்கள் வராததால் எதிர்பார்த்த அளவிற்கு அது வெற்றி பெறவில்லை. அமைச்சர் அவர்கள் கலந்துகொண்ட நிகழ்ச்சியில் கூட அதை எடுத்துக் கூறியிருக்கிறார்கள். எனவே மீண்டும் டாக்டர் வெங்கடசாமி அவர்களை அங்கு அனுப்பி இந்தத் திட்டத்தை வெற்றிகரமாக நடத்த அரசு முன்வருமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அப்படி ஒரு தவறான கருத்து வளருவது நல்லதல்ல. டாக்டர் வெங்கடசாமி அவர்கள் இப்படித் தொண்டு செய்கிற முறைக்கு வழிகாட்டி. ஆனால் இந்த முறைகளில் அறுவை சிகிச்சை நடத்து

1973 மார்ச் 28]

வதற்காகப் பயிற்சி பெற்றவர்கள் ஏறத்தாழ 15, 20 டாக்டர்கள் மிகச் சிறந்தவர்களாக இருக்கிறார்கள். ஆகவே யாருடைய திறமையும் குறைவு உடையதல்ல. ஆனால் டாக்டர் வெங்கடசாமி அவர்களின் பெயர் அறிமுகமாகியிருப்பதால் அவர்கள் வரவில்லை என்ற எண்ணம் ஏற்பட்டிருக்கலாம். அந்தக் கருத்தை மாற்ற நாம்தான் முயற்சி எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்.

திரு. கே. ஆர். கிருஷ்ணன் : இப்படி கண்ணொளி வழங்கும் திட்டம் நிறைவேற்றப்படுவதைப் போல் காது கேளாதவர்களுக்கும் இப்படிப்பட்ட தொரு திட்டத்தை வழங்க அரசு முன்வருமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : காது கேட்காமல் இருப்பதால் சில அனுகூலங்களும் இருக்கின்றன. சில வம்புகள் வராது. அப்படிக் காது கேட்க வேண்டுமென்றால் அதற்கான சில கருவிகள் இருக்கின்றன. அதையும் மீறி நோய் ஏதாவது இருந்தால் இப்போது இ.என்.டி. நிபுணர்கள் உள்ள மருத்துவ மனைகளில் சென்று தகுந்த சிகிச்சை பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

DR. H. V. HANDE : Is the Government aware of the fact that the Headquarters Hospitals are already conducting cataract operations. The blindness is due to cataract. The cataract operations can make the patient all right. Will the Government be pleased to tell us whether the present arrangement is in addition to the facilities that are already available in the Headquarters Hospitals. May I know whether the Government have follow-up to know the percentage of failure and percentage of success in operations ?

THE HON. THIRU K. ANBAZHAGAN : First of all, the hon. Member said that cataract does not make total blindness. I may inform the member that cataract causes total blindness. Unless the patients are operated, they have no other go. They cannot get sight. They have no other go except operation. The poor people are not able to go to big cities and towns and get treatment. They have to stay there 10 to 12 days. The present arrangement is to help the poor people in the remote villages to get the treatment. Only after operation, they are getting sight with the facility of glasses. The percentage of failure is about 1 or 0.5 per cent. It is very rare. It may be due to some defect with the gentleman who come for treatment. Follow-up is made in Taluk Hospitals. We will look into it in future.

DR. H. V. HANDE : I have not said about total blindness I am talking about the permanent blindness. I want to know whether such cases are also treated ?

THE HON. THIRU K. ANBAZHAGAN : Even the total blindness is removed only because of the operation.

திரு. கு. காமாட்சி : கிராமங்களில் இருக்கிற சில பெரியவர்களும், தாய்மார்களும் அவர்களுக்கு ஏற்பட்டிருக்கிற இந்தக் கண் ஒளி இழப்பு பூர்வ ஜென்மத்தில் செய்த பாவம், ஆண்டவன் எழுதிய எழுத்து என்றெல்லாம் சொல்லி இந்த சிகிச்சை பெற வர மறுக்கிறார்கள். ஆகவே அந்த மூட நம்பிக்கையைப் போக்க அரசு ஏதாவது பிரசாரத்தை மேற்கொள்ளுமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அதற்குத்தான் 175 பேர்கள், முன்னேற்றக் கழகத்தைச் சார்ந்த உறுப்பினர்கள் இங்கு இடம் பெற்றிருக்கிறார்கள். மற்றவர்களும் அதற்கு ஒத்துழைக்கலாம்.

திரு. சி. ஆறுமுகம் : இந்த கண் சிகிச்சை முகாம்களை நாம் பரவலாக நடத்திக் கொண்டிருந்தாலும் கூட தாலுக்கா தலைநகரங்களில் உள்ள மருத்துவ மனைகளில் கண் சிகிச்சைப் பிரிவுகளை அமைப்பதற்கு அரசுக்கு உத்தேசமுண்டா ? ஏதாவது குறிப்பு உண்டா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அரசாங்கத்திற்கு குறிப்பு உண்டு. ஆனால் அவற்றை எல்லாம் நிறைவேற்றுவதற்கு நிதி நிலை இடம் தந்து நிறைவேற்ற சில ஆண்டுகளாகும். தொடர்ந்து ஒவ்வொரு கட்டமாக வட்ட மருத்துவ மனைகளில் அவை பரப்பப்படும்.

திரு. ஏ. எம். இராஜா : நாட்டில் ஆறு இலட்சம் பேர்கள் பார்வை பழுதுபட்டவர்களாக இருக்கிறார்கள். இப்போது ஆண்டு ஒன்றுக்கு 50,000 பேர்களுக்குத்தான் கண் சிகிச்சை முகாம்கள் மூலம் கண் ஒளி வழங்கி வருகிறார்கள். ஆகவே இதை இன்னும் அதிகப்படுத்தி விரைவில் இந்த ஆறு லட்சம் பேர்களுக்கும் கண் ஒளி வழங்கும் முறையில் ஆண்டு ஒன்றுக்கு ஒரு லட்சம் பேர்களுக்காவது கண் ஒளி வழங்குவதற்கு நம் அரசு தனியாக நிதி ஒதுக்கி உதவி செய்யுமா என்று அறிய விரும்புகிறேன் ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இந்தக் கண் சிகிச்சை முகாம்களில் சிகிச்சைக்காக வந்தவர்களுடைய எண்ணிக்கை அதிகம். அறுவை சிகிச்சை பெறக் கூடிய அந்த நிலையில் இருந்து வாய்ப்பினை தேடிக் கொண்டவர்களுடைய

எண்ணிக்கை நான்கில் ஒருவர். அப்படி நான்கில் ஒருவருக்கு சிகிச்சை நடைபெறுமானால் மற்றவர்களுக்கு, அதைச் செய்ய முடியாதவர்கள் மேலும் இரண்டு திங்கள் அல்லது மூன்று திங்கள் கழித்து அந்த வட்டாரத்தில் முகாம் நடக்கும்போது அங்கு வருவார்களேயானால் அப்போது நூற்றுக்கு ஐம்பது பேர்களுக்கு அந்த சிகிச்சை செய்யக்கூடிய நிலைமை இருக்கும். அப்போது வாய்ப்பு கிடைக்கும். அறுவை சிகிச்சை தவிர வேறு பலவிதமான கண் நோய்கள் உடையவர்களும் அங்கு சிகிச்சை பெற்றுக்கொள்கிறார்கள். அவர்களை வெளி நோயாளிகளாக வைத்து சிகிச்சை வழங்க முடிகிறது. அதேபோல் க்ளாக் கோமா கண் வியாதி ஏற்பட்டவர்களுக்கும் சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது.

திரு. கே. டி. கே. தங்கமணி : இந்த மாதிரியான கண் சிகிச்சை காம்ப்கள் நாடு பூராவும் அமைக்க வேண்டுமென்றும், வெளிநாடுகளில் கூட அதிகமான ஆப்பரேஷன்ஸ் செய்துள்ள காந்தி பக்தர் டாக்டர் மோடி அவர்கள் ஏதாவது ஒரு காம்ப்க்கு அழைக்கப்படுவார்களா? அவருடைய உதவியைப் பெறவும் ஏற்பாடு செய்யப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : டாக்டர் மோடி அவர்களுடைய நல்ல நோக்கத்தையும் அவர்களுடைய இந்த ஆர்வத்தையும் நான் வரவேற்கிறேன். ஆனால் அவர்கள் நடத்துகிற இந்த அறுவைச் சிகிச்சை காம்ப்கள் அதிகமான அளவிற்கு பின்னரும் சிகிச்சை அளித்து கவனிக்கப்பட வேண்டிய நிலைக்கு ஆளாக்கிவிடுகிறது என்று மருத்துவத் துறை வல்லுனர்கள் தெரிவிக்கிறார்கள். அந்த முறையில் நாம் நடத்துகிற முகாம்கள்தான் பெரிய அளவிற்குப் பாதுகாப்பு உள்ளதாக ஏழைகளுக்கு இருக்கிறது.

திரு. கா. வேழவேந்தன் : இந்த நல்ல திட்டத்திற்காக இந்த மாதம் 2-ம் தேதி வரையில் ரூ. 44,77,740 வசூலாகியிருப்பதாக அமைச்சர் அவர்கள் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். இதில் சென்ற ஆண்டு முதல் அமைச்சர் அவர்களின் பிறந்தநாளின்போது அவர்களுக்கு மாலை அணிவிக்கச் சென்றவர்கள் மாலைக்குப் பதிலாக நிதி கொடுக்க வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். ஆளும் கட்சி உறுப்பினர்கள் ஒரு மாதச் சம்பளத்தைக் கொடுக்க வேண்டுமென்று கொடுத்திருக்கிறார்கள். அப்படி எல்லாக் கட்சி உறுப்பினர்களும் ஒரு மாதச் சம்பளத்தைக் கொடுப்பதற்கு ஒரு திட்டத்தை அரசு வகுக்குமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : ஒத்துக்கொண்ட கட்சி உறுப்பினர்கள் கொடுக்காமல் இருந்தால் திரு. வேழவேந்தன் அவர்களுக்கும் அந்தப் பொறுப்பு இருப்பதால், அது முழுவதையும் வசூலித்துத் தரவேண்டுமென்று இப்போது கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

திருமதி ஜோதி வெங்கடாசலம் : தலைவர் அவர்களே, கண் இழந்தவர்களுக்கு கண் ஒளி கொடுக்கிற ஒரு பொறுப்பை இந்த அரசாங்கம் ஏற்றுக்கொண்டு நடத்திவருகிற காரணத்தால், இந்த க்ளாக்கோமா வருகிறவர்கள் கண்களை இழக்க வேண்டிய ஒரு நிலை ஏற்படுகிறது. ஆகவே இந்தக் 'கார்னியல் க்ராப்டிங்' செய்ய அரசாங்க மருத்துவ மனைகளில் அரசு முன்வந்திருக்கிறதா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அது சிறந்த அனுபவமுள்ள மருத்துவர்கள் மட்டும் நடத்துகிற ஒன்றாக இருக்கிறது. எல்லாயிடங்களிலும் அதைப் பரவலாக நடத்த முடியவில்லை. ஆனால் சென்னை கண் மருத்துவ மனையில் அதற்கான ஏற்பாடுகள் நடைபெறுவதாக நான் அறிகிறேன்.

திரு. கே. எ. வகாப் : சிறப்பாக நடத்தப்படுகிற இந்த கண் ஒளி வழங்குகிற திட்டத்தில், வட ஆற்காடு ஸி.எம்.ஸி. போன்ற வைத்திய விடுதிகளில் வெளி நாட்டு மருத்துவர்கள் வந்து பார்க்கிறார்கள். அவர்களுக்கெல்லாம் வாய்ப்பு அளித்து இங்கும் அப்படிச் செய்ய வாய்ப்பளிக்க வேண்டும். அதோடு இந்த அம்சத்திற்கு மத்திய அரசிடம் உதவி பெற்று, மக்களுக்குச் செய்யப்படும் சிறப்பான சேவை என்பதை வலியுறுத்தி அதற்கு உதவி பெற அரசு முயலுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இப்போது நாம் தொடங்கயிருக்கிற இந்தத் திட்டத்தை மத்திய அரசைச் சேர்ந்த மருத்துவ வல்லுநர்கள் அல்லது அந்தத் துறையைச் சார்ந்த அதிகாரிகள் பார்த்துச் சென்றிருக்கிறார்கள். ஆனால் இந்தத் திட்டத்திற்கு மத்திய அரசு உதவுவதற்கு முன்வர வேண்டும் என்று தமிழக அரசு கேட்டுக்கொள்ளலாம். இதுவரையில் கேட்காததற்குக் காரணம் இதைச் செம்மையாக நடத்தி இதுபற்றிய அனுபவத்தைப் பெற்றுக் கொண்டு தெரிவிக்க வேண்டும் என்பதாகும். ஸி.எம்.ஸி. மருத்துவ மனை போன்ற மருத்துவ மனையில் உள்ளவர்கள் அவர்கள் முன்வந்து நடத்துவார்களேயானால் அரசாங்கம் வரவேற்கும்.

திரு. த. சோணையா : தலைவரவர்களே, தமிழ்நாட்டில் பல்லாயிரக்கணக்கானவர்களுக்கு கண் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் இன்னும் அளிக்கப்பட வேண்டியவர்கள் எவ்வளவு பேர் இருக்கிறார்கள், அது எத்தனை ஆண்டுகளுக்குள் அந்த சிகிச்சை கொடுக்கப்பட்டு முடியும் என்று அரசு அறிவிக்க இயலுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, இது முடிவு அடைகிற ஒரு காரியம் அல்ல. ஏற்கனவே உள்ள புள்ளி விவரப்படி 6 லட்சம் பேர் சிகிச்சை பெறவேண்டியவர்கள் இருந்தார்கள். இரண்டு ஆண்டுகளில் 2 லட்சம்

1973 மார்ச் 28]

பேருக்கு சிகிச்சை அளிக்க முடிந்தாலும், இந்த இடைக்காலத்தில் புதிதாக 50-55 வயதை அடைந்தவர்கள் கண் பார்வை மங்கி சிகிச்சை பெற வேண்டிய கட்டத்திற்கு வரக்கூடும். இதுவும் ஒரு தொடரும் வரலாறுகத்தான் இருக்கும்.

திரு. கு. பெரியசாமி : தலைவரவர்களே, ரத்த சேமிப்புத் திட்டம் இருப்பது போல், கண் சேமித்து கண்ணொளி வழங்கும் திட்டத்திற்கான செயற்குறிப்பு அரசிடம் உள்ளதா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அப்படி ஒரு நோக்கம் உண்டு. எந்த அளவு செயல்படுகிறது என்னும் விவரம் இதை ஒட்டியது அல்ல. அதற்குத் தனியாகக் கேள்வி போட்டால் விவரம் அறிந்து தெரிவிக்கிறேன்.

திரு. நா. வீராசாமி : தலைவரவர்களே, தமிழ் நாட்டு மக்கள் ஒவ்வொரு ஆண்டும் முதலமைச்சர் பிறந்த நாள் வருகின்றபோதும், வாழ்க்கையில் பின் தங்கியவர்களுக்கும், பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கும் நிவாரணம் அளிக்கும் வகையில் நல்ல திட்டம் வரப் போகிறது என்று எதிர்பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். முதலமைச்சர் பிறந்த நாள் விழாவின் போது, பிச்சைக்காரர்கள் மறு வாழ்வுத் திட்டம், கண்ணொளி வழங்குத் திட்டம் ஆகியவற்றை உருவாக்கி செயல்படுத்தி வருகிறோம். இப்படிப்பட்ட நல்ல திட்டங்கள் அவர் பிறந்த நாள் விழாவின் போது அறிவிக்கப்பட்டிருப்பதால், நம்முடைய முதலமைச்சரின் பொன் விழா இப்போது வரப் போகிறது. இந்த நாட்டில் உள்ள பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கு, பின் தங்கிய மக்களுக்கு என்ன நல்ல செய்தியை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அறிவிக்க இருக்கிறார்கள் என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, அவர் பிறந்த நாள் வருகிற போதுதான் அறிவிக்கப்பட வேண்டும். அந்தப் பிறந்த நாள் வருகிற போது அவர் சிந்திப்பார். பல பேர் அவருடைய பிறந்த நாளை முன்கூட்டியே நினைவு வைத்துக்கொண்டு, திட்டங்களைக் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். சித்த மருத்துவத்தை வளர்ச்சி செய்ய அவருடைய பிறந்த நாள் விழாவைப் பயன்படுத்த வேண்டுமென்று அவர்களைப் பலர் கேட்டுக்கொண்டிருக்கிறார்கள்.

திரு. எம். ஏ. லத்தீப் : தலைவரவர்களே, இது வரையில் இந்த கண்ணொளி சிகிச்சைப் பெற்றுக்கொண்டவர்களில் எத்தனை பேர் 60 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்கள் இருக்கிறார்கள். 40 வயதுக்குக் கீழே இருப்பவர்களும் அந்தச் சிகிச்சையைப் பெற்று இருக்கிறார்களா ? அந்த 40 வயதுக்குக் கீழே இருப்பவர்களுக்கு அந்த நோய் வாராமல் தடுத்து நிறுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறதா ? காரணம் என்ன என்று ஆராயப்பட்டு, அதைத் தடுப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கிறதா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

[1973 மார்ச் 28

MR. DEPUTY SPEAKER : Almost a probe.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, இந்தக் கண் நோய் உடையவர்களில் 100-க்கு 50 பேர் 50 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்கள். சில பேர் 40-45 வயதிலே இந்த நோய்க்கு உள்ளாகிறார்கள்.

Government Hospital for Veeraganur

* 541 *Q.*—THIRU M. MARIMUTHU : Will the Hon. the Minister for Public Health be pleased to state whether there is any proposal to open a Government Hospital at Veeraganur ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இல்லை.

காச நோயாளிகளுக்கு மில்லில் அரைக்கப்பட்ட அரிசி

* 542 வினா—**திரு. கே. எ. வகாப் :** மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) தாம்பரம் காச நோய் மருத்துவ மனையில் நோயாளிகளுக்கு கைக் குத்தல் அரிசிக்குப் பதில், மில்லில் குத்தப்பட்ட அரிசி வேண்டுமென்று சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளிடமிருந்து அரசுக்குக் கோரிக்கை ஏதேனும் அண்மையில் வந்துள்ளதா ?

(இ) ஆம் எனில் அதற்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டுவிட்டதா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : (அ) ஆம்.

(இ) அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது.

திரு. கே. எ. வகாப் : தலைவரவர்களே, இந்தக் காச நோயாளிகளுக்குக் கொடுக்கப்படும் கைக்குத்தல் அரிசி கரடு முரடாக இருப்பதால் சாப்பிட முடியாமல் அவதிப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இது நீண்ட காலமாக இருக்கிறது என்று அறிகிறேன். அதை உடனடியாக மாற்றியமைக்க அரசு உத்தேசிக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, அவர்களுக்குக் கொடுக்கிற கைக்குத்தல் அரிசி மிகவும் தரக்குறைவாகவும், அல்லது வேறு விதமான மணம் வீசுவதாகவும், தரமாக இல்லை என்றும் சொன்னதாலும், அவர்களுக்கு மில்லில் அரைத்த அரிசி வழங்கலாம் என்று பரிசீலிக்கப்படுவதாக அறிகிறேன். ஆனால் பல்வேறு வகைகளில் கைக்குத்தல் அரிசி நல்லது என்றும், காச நோயாளிகளுக்கு மட்டுமல்ல, நம்மைப் போன்றவர்களும் சாப்பிடக்கூடிய வாய்ப்பு